



NOMINATIVO _____
ASSOCIAZIONE _____
DATA _____

SCENARIO MEDICO_03: DOLORE ADDOMINALE

Informazioni dalla centrale: malore in ufficio, donna aa 45

.....

.....

MSA/MSI: si no FORZE dell'ORDINE allertate si no

VALUTAZIONE	INTERVENTO	ESITO	√
Prearrivo	<input type="checkbox"/> Assegna incarichi		
Valutazione della scena	<input type="checkbox"/> Chiede una descrizione della scena <input type="checkbox"/> "Colpo d'occhio" <input type="checkbox"/> Verifica la presenza di ostacoli al trasporto	Donna seduta vicino alla scrivania, molto sofferente Cosciente, piegata in avanti tiene le mani sull'addome Ufficio stretto, al 5° piano, ascensore accessibile. Non ostacoli per il trasporto	
Autoprotezione	<input type="checkbox"/> Indossa presidi di protezione individuali		
A Vie aeree	<input type="checkbox"/> Chiama il paziente, si presenta e qualifica <input type="checkbox"/> tranquillizza il paziente <input type="checkbox"/> Verifica le vie aeree	Paziente cosciente, sofferente Vie aeree pervie	
B Respiro	<input type="checkbox"/> Osserva meccanica respiratoria <input type="checkbox"/> Palpa delicatamente il torace <input type="checkbox"/> Ascolta rumori respiratori <input type="checkbox"/> Conta atti respiratori <input type="checkbox"/> Saturimetria senza O ₂ <input type="checkbox"/> Fa mettere maschera O ₂	Il torace si espande in modo regolare, respiro normale Nessun dolore all'ispezione Nessun rumore patologico FR 18 atti/min Sat. O ₂ 96% in aria La signora rifiuta l'O ₂	
C Circolo	<input type="checkbox"/> Rileva polso radiale <input type="checkbox"/> Valutazione cute <input type="checkbox"/> PA	Presente, pieno, ritmico FC 120 battiti/min Pallida, sudata PA 105/70	
D controllo neurologico	<input type="checkbox"/> Valuta secondo AVPU <input type="checkbox"/> Parla con paziente <input type="checkbox"/> Valuta sensibilità e motilità	(A) Paziente molto sofferente Conservata ai 4 arti	

E Esame obiettivo ed anamnesi	<input type="checkbox"/> Osserva aspetto generale <input type="checkbox"/> Chiede cos'è avvenuto <input type="checkbox"/> Protezione termica	Cosciente, agitata, si porta le mani al fianco sx Improvvisa fitta persistente con dolore che dal fianco sx si irradia alla schiena e all'addome comparso 1 ora prima della chiamata	
Anamnesi AMPIA	<input type="checkbox"/> Storia clinica: allergie, medicine, patologie, ingestione, altro sull'evento	Negativa per precedenti episodi. Non patologie, non è gravida e/o ciclo mestruale. Valutazione dolore da 1 a 10= 8	
Comunicazione alla SOREU	<input type="checkbox"/> Stato di coscienza <input type="checkbox"/> Parametri rilevati <input type="checkbox"/> Problemi riscontrati <input type="checkbox"/> Patologie pregresse <input type="checkbox"/> Manovre eseguite	Riferisce parametri e sintomatologia	
Rivalutazione	<input type="checkbox"/> Rivalutazione ABCDE e monitoraggio parametri vitali <input type="checkbox"/> Relazione adeguata con il paziente <input type="checkbox"/> Utilizzo di presidi adeguati per il Trasporto		
Consegna paziente a PS/MSA/MSI	<input type="checkbox"/> Trasmette le informazioni raccolte in modo completo e corretto		

PUNTI DI FORZA: _____

ASPETTI MIGLIORABILI: _____

INDICAZIONI/SUGGERIMENTI: _____

ISTRUTTORE (nominativo) _____ (firma) _____